

WASHINGTON STATE  
DUI ARREST REPORT

CASE / CITATION NUMBER  
CASO / NÚMERO DE CITACIÓN

SPECIAL EVIDENCE WARNING  
ADVERTENCIA SOBRE PRUEBAS ESPECIALES

**WARNING! YOU ARE UNDER ARREST FOR:  
¡ADVERTENCIA! USTED ESTÁ BAJO ARRESTO POR:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> VEHICULAR HOMICIDE<br>Homicidio Vehicular | <input type="checkbox"/> UNCONSCIOUS (DUI/PHYSICAL-CONTROL/MINOR-DRIVER)<br>Inconsciente (Manejar Bajo La Influencia/Control-Físico/Conductor- Menor de Edad)  |
| <input type="checkbox"/> VEHICULAR ASSAULT<br>Agresión Vehicular   | <input type="checkbox"/> DUI ARREST RESULTING FROM AN ACCIDENT WITH SERIOUS BODILY INJURY TO ANOTHER<br>Arresto por Manejar Bajo La Influencia, resultante de un accidente con graves lesiones corporales a un tercero |

A TEST OF YOUR BLOOD OR BREATH WILL BE ADMINISTERED TO DETERMINE THE CONCENTRATION OF ALCOHOL AND/OR ANY DRUG IN YOUR BLOOD; HOWEVER, I MUST ADVISE YOU THAT BECAUSE OF THE NATURE OF THE ARREST, ACCORDING TO THE LAW, A BLOOD OR BREATH TEST MAY BE ADMINISTERED WITHOUT YOUR CONSENT, AND THAT YOU HAVE THE RIGHT TO ADDITIONAL TESTS ADMINISTERED BY A QUALIFIED PERSON OF YOUR OWN CHOOSING.

Se administrará una prueba de su sangre o aliento para determinar la concentración de alcohol o drogas, o ambos, en su sangre; sin embargo, le debo informar que debido a la naturaleza de su arresto, de acuerdo con la ley, se puede administrar una prueba de aliento o de sangre sin su consentimiento, y que usted tiene el derecho a que una persona calificada que usted elija le administre pruebas adicionales.

I HAVE READ THE ABOVE STATEMENT TO THE SUBJECT  
Le he leído la declaración antedicha al sujeto

I HAVE READ OR HAVE HAD READ TO ME THE ABOVE STATEMENT  
Yo he leído o alguien me ha leído la declaración antedicha

OFFICER'S SIGNATURE / Firma del Oficial

SUBJECT'S SIGNATURE / Firma del Sujeto

DATE / TIME      Fecha / Hora

LOCATION(s) / Lugar(es)

**IMPLIED CONSENT WARNING FOR BLOOD  
ADVERTENCIA SOBRE EL CONSENTIMIENTO IMPLÍCITO PARA SANGRE**

**WARNING! YOU ARE UNDER ARREST FOR:  
¡ADVERTENCIA! USTED ESTÁ BAJO ARRESTO POR:**

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> RCW 46.61.502 or RCW 46.61.504: Driving or being in actual physical control of a motor vehicle while under the influence of intoxicating liquor and/or drugs.<br>CRW 46.61.502 o CRW 46.61.504: Manejar o estar en control físico efectivo de un vehículo motorizado estando bajo la influencia de alcohol embriagante o drogas, o ambos. |
| <input type="checkbox"/> RCW 46.61.503: Being under 21 years of age and driving or being in actual physical control of a motor vehicle after consuming alcohol.<br>CRW 46.61.503: Ser menor de 21 años de edad y manejar o estar en control físico efectivo de un vehículo motorizado después de consumir alcohol.   |
| <input type="checkbox"/> RCW 46.25.110: Driving a commercial motor vehicle while having alcohol in your system.<br>CRW 46.25.110: Manejar un vehículo comercial motorizado teniendo alcohol en su organismo.   |

Further, you are now being asked to submit to a test of your blood to determine alcohol concentration or the presence of any drug where: (a) you are incapable due to physical injury, physical incapacity, or other physical limitation, of providing a breath sample; or (b) you are being treated in a hospital, clinic, doctor's office, emergency medical vehicle, ambulance, or other similar facility; or (c) the officer has reasonable grounds to believe you are under the influence of any drug. A blood test shall be administered by a qualified person authorized by RCW 46.61.506(5).

Más aún, ahora se le pide que se someta a un análisis de su sangre para determinar la concentración de alcohol o la presencia de alguna droga debido a que: (a) usted es incapaz de proporcionar una muestra de aliento debido a lesión física, incapacidad física u otra limitación física; o (b) usted está recibiendo tratamiento en un hospital, clínica, consulta de un doctor, vehículo de emergencia médica, ambulancia, u otro lugar similar; o (c) el oficial de policía tiene motivos razonables para creer que usted está bajo la influencia de alguna droga. Una prueba de sangre será administrada por una persona calificada autorizada por el CRW 46.61.506(5).

You are now advised that you have the right to refuse this blood test; and that if you refuse: (a) your driver's license, permit, or privilege to drive will be revoked or denied by the department of licensing for at least one year; and (b) your refusal to submit to this test may be used in a criminal trial.

Ahora se le informa que usted tiene el derecho de rehusarse a este análisis de sangre; y que si usted se rehúsa: (a) su licencia de conducir, permiso, o privilegio para manejar será revocado o negado por el departamento de licencias al menos por un año; y (b) que se podría usar en un juicio penal el hecho que usted se rehúse someterse a este análisis.

You are further advised that if you submit to this blood test, and the test is administered, your driver's license, permit, or privilege to drive will be suspended, revoked, or denied by the department of licensing for at least ninety days: (a) if you are age twenty-one or over and the test indicates the alcohol concentration of your blood is 0.08 or more; or (b) if you are under age twenty-one and the test indicates the alcohol concentration of your blood is 0.02 or more; or (c) if you are under age twenty-one and you are in violation of RCW 46.61.502, driving under the influence, or RCW 46.61.504, physical control of vehicle under the influence.

Se le informa además que si usted se somete a este análisis de sangre, y el análisis es administrado, su licencia de conducir, permiso, o privilegio para manejar será suspendido, revocado, o negado por el departamento de licencias al menos por 90 días: (a) si usted tiene veintiún años de edad o más y la prueba indica que la concentración de alcohol de su sangre es igual o mayor a 0.08; o (b) si es menor de veintiún años y la prueba indica que la concentración de alcohol de su sangre es igual o mayor a 0.02; o (c) si usted es menor de 21 años y se encuentra en violación del CRW 46.61.502, manejar bajo la influencia, o CRW 46.61.504, control físico de un vehículo bajo la influencia.

**WASHINGTON STATE  
DUI ARREST REPORT**

You have the right to additional tests administered by any qualified person of your own choosing.

**Usted tiene el derecho a pruebas adicionales administradas por cualquier persona calificada seleccionada por usted mismo.**

**FOR COMMERCIAL DRIVERS ONLY:** if you either (a) refuse this test or (b) submit to this test and the test indicates an alcohol concentration of 0.04 or more, you will be disqualified by the department of licensing from driving a commercial motor vehicle.

**SÓLO PARA CONDUCTORES COMERCIALES:** si usted (a) se rehúsa a éste análisis o (b) se somete a éste análisis y la prueba indica una concentración de alcohol igual o mayor a 0.04, usted será descalificado por el departamento de licencias para operar un vehículo comercial motorizado.

I HAVE READ THE ABOVE STATEMENT TO THE SUBJECT.

**Le he leído la declaración antedicha al sujeto**

I HAVE READ OR HAVE HAD READ TO ME THE ABOVE STATEMENT(S).

**Yo he leído o alguien me ha leído la(s) declaración(es) antedicha(s)**

OFFICER'S SIGNATURE / FIRMA DEL OFICIAL

SUBJECT'S SIGNATURE / FIRMA DEL SUJETO

DATE / TIME      Fecha / Hora      LOCATION(s) / Lugar(es)

WILL YOU NOW SUBMIT TO A BLOOD TEST?       YES / SÍ       NO       I observed blood draw.  
**¿Se someterá usted ahora a un análisis de sangre?**

Did subject express any confusion regarding the implied consent warnings? If so, explain below.       YES       NO

DATE / TIME SAMPLES TAKEN	CHEMICAL USED TO STERILIZE AREA	HOW DELIVERED? <input type="checkbox"/> HAND CARRIED <input type="checkbox"/> REGISTERED MAIL <input type="checkbox"/> OTHER:		
SAMPLE(S) TAKEN BY (PHYSICIAN, RN, QUALIFIED TECHNICIAN) (Please print legibly)		ADDRESS OF PERSON TAKING SAMPLE(S)	PHONE # OF PERSON TAKING SAMPLE(S)	
GIVEN TO (OFFICER)	SAMPLES LABELED BY	DELIVERED FOR ANALYSIS BY	DELIVERED FOR ANALYSIS TO	

**VOLUNTARY BLOOD / URINE / BREATH  
SANGRE / ORINA / ALIENTO VOLUNTARIO**

I VOLUNTARILY PERMIT \_\_\_\_\_ TO OBTAIN A SUFFICIENT AMOUNT OF MY BLOOD AND/OR URINE AND/OR BREATH TO TEST IT TO DETERMINE (Physician, RN, Qualified Technician, BAC Operator)  
 ITS ALCOHOL/DRUG CONTENT. THE PROCEDURES NECESSARY TO TAKE A SAMPLE OF MY BLOOD AND/OR URINE AND/OR BREATH HAVE BEEN EXPLAINED TO ME.

Voluntariamente permito que \_\_\_\_\_ obtenga una cantidad suficiente de mi sangre, orina o (Médico, Enfermera, Técnico Calificado, Operario del BAC)  
 aliento, o los tres, para analizarlo(s) y determinar su contenido de alcohol/drogas. Se me han explicado los procedimientos necesarios para tomar y analizar una muestra de mi sangre, orina o aliento, o los tres.

OFFICER'S SIGNATURE / FIRMA DEL OFICIAL\_\_\_\_\_ SUBJECT'S SIGNATURE / FIRMA DEL SUJETO\_\_\_\_\_

DATE / FECHA\_\_\_\_\_ TIME / HORA\_\_\_\_\_ LOCATION / LUGAR\_\_\_\_\_

**WASHINGTON STATE  
DUI ARREST REPORT**

CASE / CITATION NUMBER CASO / NÚMERO DE CITACIÓN
---

**On the date, time and location of this arrest, I had authority to arrest pursuant to my agency's jurisdiction or RCW 10.93**

**CONSTITUTIONAL RIGHTS – DERECHOS CONSTITUCIONALES**

1. You have the right to remain silent.  
**Usted tiene el derecho a guardar silencio.**
2. You have the right at this time to an attorney.  
**Usted tiene el derecho en este momento a un abogado.**
3. Anything you say can and will be used against you in a court of law.  
**Cualquier cosa que usted diga se puede usar y será usado en su contra en un tribunal judicial.**
4. If you are under the age of 18, anything you say can be used against you in a Juvenile Court prosecution for a juvenile offense and can also be used against you in an adult court criminal prosecution if the juvenile court decides that you are to be tried as an adult.  
**Si usted es menor de 18 años, cualquier cosa que usted diga se puede usar en su contra en una acción procesal en el tribunal de menores por un delito juvenil y también se puede usar en su contra en una acción penal en el tribunal de adultos si el tribunal de menores decide que a usted se le debe procesar como adulto.**
5. You have the right to talk to an attorney before answering any questions.  
**Usted tiene el derecho a hablar con un abogado antes de responder cualquier pregunta.**
6. You have the right to have an attorney present during the questioning.  
**Usted tiene el derecho a tener a un abogado presente durante el interrogatorio.**
7. If you cannot afford an attorney, one will be appointed for you without cost, if you so desire.  
**Si usted no puede pagar por un abogado, se le asignará uno sin costo, si usted lo desea.**
8. You can exercise these rights at any time.  
**Usted puede ejercer estos derechos en cualquier momento.**
9. Do you understand these rights?  
**¿Entiende usted estos derechos?**

I have read or have had read to me the above explanation of my constitutional rights and I understand those rights.  
**He leído o alguien me ha leído la explicación antedicha de mis derechos constitucionales y entiendo esos derechos.**

SUBJECT'S SIGNATURE – FIRMA DEL SUJETO \_\_\_\_\_

I UNDERSTAND MY CONSTITUTIONAL RIGHTS. I HAVE DECIDED NOT TO EXERCISE THESE RIGHTS AT THIS TIME. ANY STATEMENTS MADE BY ME ARE MADE FREELY, VOLUNTARILY, AND WITHOUT THREATS OR PROMISES OF ANY KIND.

**YO ENTIENDO MIS DERECHOS CONSTITUCIONALES. HE DECIDIDO NO EJERCER ESTOS DERECHOS EN ESTE MOMENTO. CUALQUIER DECLARACIÓN HECHA POR MÍ, SE HACE LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE, SIN AMENAZAS NI PROMESAS DE NINGÚN TIPO.**

OFFICER'S SIGNATURE / FIRMA DEL OFICIAL

SUBJECT'S SIGNATURE / FIRMA DEL SUJETO

DATE / TIME      FECHA / HORA

LOCATION(s) / LUGAR(es)

Constitutional rights (Miranda) were read in the field at \_\_\_\_\_ hours from the department issued rights card.  
**Los derechos constitucionales (Miranda) fueron leídos en terreno de la tarjeta de derechos emitida por el departamento a las \_\_\_\_\_ horas**

ATTORNEY REQUESTED/ <b>ABOGADO PEDIDO</b> <input type="checkbox"/> YES/SÍ <input type="checkbox"/> NO	ATTORNEY CONTACTED?    TIME: <b>¿ABOGADO CONTACTADO?</b> <input type="checkbox"/> YES/SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> UNABLE/NO SE PUDO	ATTORNEY'S NAME <b>NOMBRE DEL ABOGADO</b>	ATTORNEY'S PHONE NO. <b>TELÉFONO DEL ABOGADO</b>
<b>EXPLANATION:</b> <b>EXPLICACIÓN:</b>			